

# 文化响应式护理的概念分析

沈向捷<sup>1</sup>,尹卫<sup>2</sup>,刘巧艳<sup>1</sup>,王晶晶<sup>1</sup>,李志娟<sup>3</sup>

(1.江苏大学附属医院 内分泌代谢科,江苏 镇江 212001;

2.江苏大学附属医院 护理部;3.江苏大学附属医院 肿瘤科)

**【摘要】** 目的 分析并阐明文化响应式护理的概念内涵。方法 检索中国知网、万方、维普、中国生物医学文献服务系统、PubMed、Web of Science、Embase、CINAHL 数据库中文化响应式护理的相关文献,应用 Walker & Avant 概念分析法对纳入文献进行分析。结果 共纳入 31 篇文献,确定文化响应式护理的概念属性为文化敏感性、文化需求的即时响应、批判性的自我省察;前因包括实践者因素、医院管理因素及工作环境因素;结果包括缓和护患矛盾、优化患者情绪、改善患者健康结局。结论 文化响应式护理是护理人员践行人文关怀的重要方式,未来研究可结合其概念内涵开展更为全面、深入的探索。

**【关键词】** 文化响应式护理;护理人员;概念分析

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2025.09.017

【中图分类号】 R47 【文献标识码】 A 【文章编号】 2097-1826(2025)09-0070-04

## Concept Analysis of Culturally Responsive Care

SHEN Xiangjie<sup>1</sup>, YIN Wei<sup>2</sup>, LIU Qiaoyan<sup>1</sup>, WANG Jingjing<sup>1</sup>, LI Zhijuan<sup>3</sup> (1.Department of Endocrinology and Metabolism, Affiliated Hospital of Jiangsu University, Zhenjiang 212001, Jiangsu Province, China; 2. Department of Nursing, Affiliated Hospital of Jiangsu University; 3. Department of Oncology, Affiliated Hospital of Jiangsu University)

Corresponding author: LIU Qiaoyan, Tel: 0511-85026805

**【Abstract】 Objective** To analyze and clarify the conceptual connotation of culturally responsive care. **Methods** Relevant literature on culturally responsive care were retrieved from CNKI, Wanfang, VIP, China Biomedical Literature Service System, PubMed, Web of Science, Embase and CINAHL. The Walker & Avant concept analysis method was employed to analyze the included literature. **Result** A total of 31 articles were included. The defining attributes of culturally responsive care were identified as cultural sensitivity, immediate response to cultural demands, critical self-reflection. Antecedents included practitioner factors, hospital management factors, and work environment factors. Consequences included de-escalation of nurse-patient conflict, optimization of patient mood and improvement of patient health outcomes. **Conclusions** Culturally responsive care is an important way for nursing staff to practice humanistic care. Future research can combine its conceptual connotation to conduct more comprehensive and in-depth exploration.

**【Key words】** culturally responsive care; nurse; concept analysis

[Mil Nurs, 2025, 42(09): 70-73]

随着全球化进程的深入,世界各国和地区的多元文化在相互碰撞与交融中,共同构建了充满活力的文化生态系统<sup>[1]</sup>。在此背景下,我国护理人员正面临跨文化照护的新挑战<sup>[2-3]</sup>。文化响应式护理强调根据患者的文化背景、健康信念等因素,动态调整护理策略与沟通方式,以实现医疗照护与患者文化需求的高度契合<sup>[4]</sup>。目前,文化响应式护理已在海外成功应用于围生期护理<sup>[5]</sup>、安宁疗护<sup>[6]</sup>等领域,不仅能缓和护患矛盾,还能优化患者情绪,改善患者健康结局。因此,文化响应式护理的实践推广具有重要意义,但目前国内外学界尚未对此概念达成共识,这在一定程度上限制了其在临床的应用与推广。

概念分析法能够厘清并界定具有模糊性或多义性的概念<sup>[7]</sup>。基于此,本研究拟应用 Walker & Avant 概念分析法,对文化响应式护理进行概念分析,为文化响应式护理的临床应用与推广提供理论参考。

## 1 资料与方法

1.1 文献检索 检索中国知网、万方、维普、中国生物医学文献服务系统、PubMed、Web of Science、Embase、CINAHL 数据库。中文检索式为(以中国知网为例):(主题:文化响应式护理+文化响应式干预+文化响应式沟通+文化响应式评估)AND (主题:护士+护理人员);英文检索式为(以 PubMed 为例):(nurse [Title/Abstract] OR paramedic [Title/Abstract])AND (culturally responsive care [Title/Abstract] OR culturally responsive intervention [Title/Abstract] OR culturally responsive communication [Title/Ab-

**【收稿日期】** 2025-03-20 **【修回日期】** 2025-08-08

**【作者简介】** 沈向捷,硕士在读,护士,电话:0511-85026805

**【通信作者】** 刘巧艳,电话:0511-85026805

stract] OR culturally responsive assessment [Title/Abstract])。检索时限为建库至 2025 年 3 月。

1.2 文献纳入与排除标准 纳入标准:研究对象为临床护士;研究内容至少涉及文化响应式护理的概念、属性、前因、结果、测评工具其中 1 项。排除标准:非中英文文献;会议论文;重复发表或无法获取全文的文献。本研究检索文献去重后获取 238 篇文章,阅读题目及摘要后保留 57 篇,阅读全文后排除研究内容不相符 25 篇,无法获取全文 1 篇。最终纳入 31 篇,其中中文 3 篇、英文 28 篇。

1.3 文献分析 采用 Walker & Avant 概念分析法<sup>[8]</sup>,包括 8 个步骤:(1)选取概念:文化响应式护理;(2)明确概念分析目的:给出文化响应式护理的定义;(3)讨论概念的产生与应用;(4)确定概念属性;(5)构建经典案例;(6)构建临界和相反案例;(7)识别前因及结果;(8)提供测评工具。

## 2 结果

2.1 文化响应式护理的概念 20 世纪 80 年代,美国护理专家 Leininger<sup>[9]</sup> 提出文化关怀是护理实践的基础,强调护理实践必须基于对患者文化背景的理解,否则可能会导致无效的干预。2012 年, Babacan 等<sup>[10]</sup> 将文化响应式护理定义为医疗从业者以尊重并理解患者文化背景为前提,为患者提供高质量的以人为本的护理服务。2020 年, Minnican 等<sup>[11]</sup> 对文化响应式护理的定义进行了更为细致的探讨,将其拓展为:护理人员在充分尊重和理解患者的社会文化背景、价值观、健康信念及行为偏好等差异的基础上,能够根据患者的具体文化需求和所处情境,灵活调整护理策略与实践方式。2021 年, Smith 等<sup>[12]</sup> 认为,文化响应式护理是指护理人员在持续学习文化知识、培养文化敏感性的基础上,通过自我反思与实践调整,主动适应不同文化背景患者的健康信念、价值观念等,从而确保护理服务的公平性与有效性。2021 年, Pham 等<sup>[13]</sup> 指出,文化响应式护理的核心在于“响应”,即护理人员能够敏锐察觉患者的文化背景差异,动态评估其文化需求,并据此快速调整护理方案,从而提供与患者文化价值观、信仰和习俗等相契合的专业照护服务。综上所述,文化响应式护理是一种以理解和尊重患者文化背景、价值观和健康信念等为基础,通过实践行动即时响应患者文化需求,并运用批判性反思持续改进照护质量的护理服务。

### 2.2 文化响应式护理的概念属性

2.2.1 文化敏感性 文化敏感性是指护理人员能够充分认识文化对患者价值观、健康信仰及行为偏好等方面的塑造作用<sup>[14]</sup>。具备高文化敏感性的护理人员会以开放包容的态度尊重患者不同的信仰和习

俗。当出现文化冲突时,他们能够保持客观中立的立场,通过积极沟通与协商寻求共识,最终实现文化适应的护理目标。需要强调的是,文化敏感性注重护理人员的“认知能力”,而文化响应式护理侧重于“行动实践”。只有当护理人员具备充分的文化敏感性时,才能有效开展文化响应式护理的实践工作<sup>[15]</sup>。

2.2.2 文化需求的即时响应 文化响应式护理的核心在于“即时响应”,其关键是护理人员持续关注患者的文化需求,根据患者反馈动态调整护理策略,不断优化护理方案,从而提供与患者文化需求高度契合的优质照护服务<sup>[13]</sup>。以更年期妇女的实践为例, Williams<sup>[16]</sup> 关注不同文化背景下女性对更年期的多元认知(如女性将更年期视为疼痛解脱、生育能力丧失等),运用文化好奇心和尊重性沟通的方式,深入了解不同文化背景下妇女的价值观念与健康信念。在此基础上, Williams<sup>[16]</sup> 采用联系性护理模式,对更年期妇女文化层面的特殊需求作出即时回应,为其提供满足文化需求的护理服务。

2.2.3 批判性的自我省察 在高风险、快节奏的医院环境中,医护人员常面临繁重的护理任务和紧迫的时间压力,这使得他们难以充分顾及患者多元化的文化需求,导致文化响应式护理的实践仍有待完善<sup>[17]</sup>。因此,护理人员应具备批判性思维与自我反思能力,在完成护理实践后及时发现问题、总结经验,通过持续改进服务态度与工作方法,实现文化响应式护理与工作效率二者的平衡<sup>[18]</sup>。

### 2.3 案例构建

2.3.1 经典案例 经典案例应包含文化响应式护理的所有概念属性<sup>[8]</sup>。例:黄某,老年科护士。某天在巡视病房时,黄护士发现她所分管的 8 床患者李奶奶神情痛苦,嘴里反复嘀咕,并焦躁地拍打床栏。查阅病史得知,李奶奶,89 岁,独居,来自西南某少数民族村落,此次因慢性心力衰竭入院,夜班护士因语言不通,查看生命体征平稳后离开。黄护士结合文化培训知识,通过患者面色发红、紧攥被单等表现,判断李奶奶存在如厕困扰。黄护士立即使用带图标的“如厕需求卡”确认,李奶奶激动指向厕所图标。随后,黄护士又认真查阅当地文化,采取多项文化敏感措施:用屏风打造如厕隐私空间,更换符合文化习俗的陶瓷便盆等。该案例符合文化响应式护理的 3 个概念属性,即文化敏感性(黄护士通过患者表现判断患者文化需求)、文化需求的即时响应(黄护士立即出示如厕需求卡、采取多项文化敏感措施)、批判性的自我省察(黄护士未盲目遵从夜班护士的做法)。

2.3.2 临界案例 临界案例应包含部分概念属性<sup>[8]</sup>。张某,手术室护士。某天术前访视时,张护士

发现黄大爷情绪紧张。黄大爷反复表示希望携带平安符进入手术室,并称“没有平安符就没有安全感”。经了解,黄大爷是一名虔诚的佛教徒,平日随身携带平安符,认为其能为胆囊结石手术带来“佛祖的保佑”。张护士虽对此做法表示理解,但考虑到手术安全隐患,拒绝患者请求。该案例符合文化敏感性属性(张护士理解患者做法),但不符合文化需求的即时响应(张护士未提供任何替代方案,如允许患者在术前等候区手持平安符祷告)和批判性的自我省察(张护士事后未反思自身做法)2个属性。

2.4 文化响应式护理的前因 前因是导致某个概念出现的先前事件<sup>[8]</sup>。文化响应式护理的前因包括实践者因素、医院管理因素及工作环境因素。

2.4.1 实践者因素 (1)人口学特征:护理人员的工作年限<sup>[19]</sup>、教育程度<sup>[19]</sup>、月收入水平<sup>[20]</sup>、人际关系<sup>[20]</sup>等是开展文化响应式护理的重要影响因素。(2)共情力:具备共情力的护理人员能够设身处地理解患者的文化需求和内心担忧<sup>[21]</sup>,建立更有效的沟通方式<sup>[22]</sup>,在增加信任关系的同时,提供符合患者文化需求的个性化护理服务。(3)自我效能感:研究<sup>[23]</sup>证实,多数护理人员在实施文化响应式护理时,存在对自身实践能力信心不足的情况,其主要原因包括对多元文化背景下的健康信念和宗教习俗等了解有限、跨文化沟通实践中困难重重等。

2.4.2 医院管理因素 (1)文化能力培训的形式化:当前文化能力培训普遍存在形式化倾向,主要表现为模式化、短周期的培训模式;培训工作缺乏延续性;培训内容脱离实际临床场景等。这种培训方式不仅难以达成预期效果,反而可能固化文化偏见,不利于文化响应式护理的开展<sup>[24]</sup>。(2)语言支持资源的缺失:语言不仅是沟通工具,更是文化认同的重要载体。当缺乏必要的语言支持资源(如口译服务、多语种健康宣教材料等)时,医护人员与多元文化背景患者之间的沟通障碍会显著加剧,这将严重影响文化响应式护理的有效实施<sup>[25]</sup>。

2.4.3 工作环境因素 在临床护理中,护理人员面临着双重挑战:一方面要应对高强度的工作负荷和紧迫的时间压力,另一方面又要确保提供契合患者文化需求的个性化护理服务,这种现实困境导致文化响应式护理逐渐流于表面形式。研究<sup>[17]</sup>证实,多数护理人员在此情境下往往会优先处理基础护理工作,而难以兼顾患者更深层次的文化需求。此外,手术室等特殊科室患者周转快、安全要求严格,导致护理人员在临床工作中难以有效实施文化响应式护理<sup>[25]</sup>。

2.5 文化响应式护理的结果 结果是指概念呈现的最终现象或结局<sup>[8]</sup>。文化响应式护理的实施对护

患双方均能产生积极影响,主要体现在:(1)缓和护患矛盾:文化响应式护理通过换位思考和共情来增进护患情感交流,有助于构建和谐和谐的护患关系,降低护患纠纷的发生率<sup>[26-27]</sup>。(2)优化患者情绪:文化响应式护理不仅能缓解患者因文化隔阂产生的孤独感、绝望、羞耻等负面情绪<sup>[28]</sup>,更能为其提供个性化的情感支持,从而全面实现生理-心理-社会医学模式下的整体化护理目标<sup>[29]</sup>。(3)改善患者健康结局:在临床实践中,护理人员依据患者的文化背景、价值取向与行为习惯等,提供符合其文化需求的护理服务,这有助于提高患者的治疗依从性<sup>[30]</sup>,改善其健康结局<sup>[31]</sup>。

2.6 实证测评工具 目前,与文化响应式护理相关的测评工具为临床护士评判性文化力量表(critical cultural competence scale, CCCS)。CCCS由Almutairi等<sup>[32]</sup>于2017年开发,王蓉等<sup>[33]</sup>于2022年将其汉化,用于评估护理人员的评判性文化能力。该量表由评判性赋权、评判性意识、评判性知识、评判性技能4个维度构成,共43个条目;采用Likert 7级评分法,从“强烈不同意”到“强烈同意”分别计1~7分,得分越高表明护理人员评判性文化能力越好。CCCS总量表和分量表的Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.811~0.878,分半信度为0.707~0.842,重测信度为0.827,表明该量表具有较好的信效度<sup>[33]</sup>。然而,CCCS的局限性在于其仅评估护理人员的文化敏感性与批判性的自我省察,尚未涉及文化需求的即时响应属性,测评效果还需进一步考察。

### 3 结论

本研究通过Walker & Avant概念分析法,将文化响应式护理的概念定义为:文化响应式护理是一种以理解和尊重患者文化背景、价值观和健康信念等为基础,通过实践行动即时响应患者文化需求,并运用批判性反思持续改进照护质量的护理服务;明确其概念属性为文化敏感性、文化需求的即时响应、批判性的自我省察;前因包括实践者因素、医院管理因素、工作环境因素;结果为缓和护患矛盾、优化患者情绪、改善患者健康结局。此外,通过设计经典案例和临界案例,帮助护理人员深入把握文化响应式护理的核心内涵,从而为患者提供契合其多元文化需求的个性化护理。未来研究可开发具有良好信效度的文化响应式护理专项测评工具,采用量性与质性相结合的研究方法,系统分析护理人员实施该护理服务的影响因素及临床实践体验,进而为制订针对性的改进策略提供实证依据。

#### 【参考文献】

- [1] 黄成华.文化多样性语境下的医学人文精神建构[J/OL].[2025-05-09].<https://link.cnki.net/urlid/61.1203.R.20250508.1619.002>.

- [2] 王爽. 跨文化医患冲突的矛盾溯源与化解策略——基于《要命还是要灵魂》的案例分析[J]. 医学与哲学, 2024, 45(14): 50-54.
- [3] CERVANTES L, RIZZOLO K, CARR A L, et al. Social and cultural challenges in caring for Latinx individuals with kidney failure in urban settings[J/OL]. [2025-07-17]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34533567/>. DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2021.25838.
- [4] MARKEY K, MACFARLANE A, MANNING M. Time to re- envisage culturally responsive care: intersection of participatory health research and implementation science[J]. J Adv Nurs, 2023, 79(11): 4228-4237.
- [5] KHAW S M, HOMER C S E, DEARNLEY R, et al. A qualitative study on community-based doulas' roles in providing culturally- responsive care to migrant women in Australia[J]. Women Birth, 2023, 36(5): e527-e535.
- [6] MADNI A. Culturally responsive care for patients with a serious illness[J]. J Palliat Med, 2024, 27(5): 699-701.
- [7] 高燕, 甘秀妮, 彭倩, 等. 概念分析在护理领域的研究热点及前沿分析[J]. 军事护理, 2024, 41(1): 82-85.
- [8] 李晴歌, 胡嘉乐, 郑窑文, 等. 概念分析方法及在护理研究中的应用[J]. 护理学杂志, 2018, 33(4): 100-102.
- [9] LEININGER M. Leininger's theory of nursing: cultural care diversity and universality[J]. Nurs Sci Q, 1988, 1(4): 152-160.
- [10] BABACAN H, GILL G K. Developing a cultural responsiveness framework in healthcare systems: an Australian example[J]. Divers Equal Health Care, 2012, 9(1): 45-55.
- [11] MINNICAN C, O'TOOLE G. Exploring the incidence of culturally responsive communication in Australian healthcare: the first rapid review on this concept[J/OL]. [2025-07-07]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31910837/>. DOI: 10.1186/s12913-019-4859-6.
- [12] SMITH P, RICE K, USHER K, et al. Cultural responsiveness for mental health professionals working with Aboriginal and Torres Strait Islander clients: a concept analysis[J]. Aust Psychol, 2021, 56(6): 446-457.
- [13] PHAM T T L, BERECKI-GISOLF J, CLAPPERTON A, et al. Definitions of culturally and linguistically diverse (CALD): a literature review of epidemiological research in Australia[J/OL]. [2025-07-16]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33467144/>. DOI: 10.3390/ijerph18020737.
- [14] GRIFFITH D M, EFIRD C R, BASKIN M L, et al. Cultural sensitivity and cultural tailoring: lessons learned and refinements after two decades of incorporating culture in health communication research[J]. Annu Rev Public Health, 2024, 45(1): 195-212.
- [15] MICHIE S, VAN STRALEN M M, WEST R. The behaviour change wheel: a new method for characterising and designing behaviour change interventions[J/OL]. [2025-07-23]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21513547/>. DOI: 10.1186/1748-5908-6-42.
- [16] WILLIAMS M. Culturally responsive care for menopausal women[J/OL]. [2025-07-18]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38663163/>. DOI: 10.1016/j.maturitas.2024.107995.
- [17] CHEN A, BLATMAN Z, CHAN A, et al. Providing culturally responsive care in a pediatric setting: are our trainees ready? [J]. BMC Med Educ, 2023, 23(1): 681-692.
- [18] PENNELL T, CALDER N, GLUBB-SMITH K J. A quality improvement approach to improving recognition of Maori tamariki (children) and assessing barriers to culturally responsive care in a paediatric ward setting[J/OL]. [2025-07-20]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37727080/>. DOI: 10.1111/cch.13176.
- [19] 余盼, 张军. 武汉市临床护士文化能力现状及影响因素调查[J]. 护理研究, 2013, 27(22): 2335-2338.
- [20] BERHANU R D, GOLJA E A, GUDETA T A, et al. Cultural sensitivity and associated factors among nurses in southwest Ethiopia: a cross-sectional study[J]. BMC Nurs, 2024, 23(1): 182-190.
- [21] SHIN M, NA H, KIM S. Enhancing cultural competency and empathy toward foreign patients for Korean nursing students through a simulation: a quasi-experimental study[J/OL]. [2025-07-21]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37001238/>. DOI: 10.1016/j.nepr.2023.103615.
- [22] 卢芳, 张玉仙, 罗丹, 等. 门诊护士沟通胜任力结构模型构建与验证研究[J]. 军事护理, 2023, 40(6): 34-38.
- [23] OAKLEY S, MANNING M, MACFARLANE A, et al. Factors influencing general practice nurse's implementation of culturally responsive care, using normalization process theory: a cross-sectional study[J/OL]. [2025-07-14]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39004903/>. DOI: 10.1111/jan.16321.
- [24] ARYAL S, BENNETT P N, BLOOMER M J. Culturally responsive care in haemodialysis: a scoping review[J]. J Clin Nurs, 2024, 33(11): 4267-4279.
- [25] BONUS C G, HATCHER D, NORTHALL T, et al. Enhancing culturally responsive care in perioperative settings for older adult patients: a qualitative interview study[J/OL]. [2025-07-11]. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39566303/>. DOI: 10.1016/j.ijnurstu.2024.104925.
- [26] ROSSER B R S, SHIPPEE T, WRIGHT M M, et al. Going back in the closet: addressing discrimination against sexual and gender minority residents in long-term services and supports by providing culturally responsive care[J]. J Aging Soc Policy, 2024, 36(5): 875-887.
- [27] DIXON J S, MATHER M A, READY R E, et al. Culturally responsive psychological assessment with racially and ethnically diverse older adults[J]. Psychol Assess, 2023, 35(1): 82-93.
- [28] MOLOCK S D, BOYD R C, ALVAREZ K, et al. Culturally responsive assessment of suicidal thoughts and behaviors in youth of color[J]. Am Psychol, 2023, 78(7): 842-855.
- [29] 王心茹, 朱信雨, 贾玉玲, 等. 文化因素对安宁疗护实践影响的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(13): 1552-1558.
- [30] JACOBS S R, GLASGOW L, AMICO P, et al. Integrating the Consolidated Framework for Implementation Research (CFIR) into a Culturally Responsive Evaluation (CRE) approach to conduct mixed-method evaluations of diabetes prevention and management programs reaching underresourced populations and communities[J]. Prev Sci, 2024, 25(Suppl 1): 46-55.
- [31] LEE J D, KANG V Y, TEROL A K, et al. Examining the efficacy of culturally responsive interventions for Autistic children and their families: a Meta-analysis[J]. J Autism Dev Disord, 2025, 55(2): 706-726.
- [32] ALMUTAIRI A F, DAHINTEN V S. Construct validity of Almutairi's critical cultural competence scale[J]. West J Nurs Res, 2017, 39(6): 784-802.
- [33] 王蓉, 吴媛媛, 段功香, 等. 临床护士评判性文化力量表的汉化及信效度评价[J]. 中南大学学报: 医学版, 2022, 47(10): 1425-1434.